

ÉCOLES ET PÉRISCOLAIRE

L'ENFANT

Nom : Nom d'usage : Prénom :
 Date de naissance : Lieu de naissance (commune, département) :
 Adresse de résidence de l'enfant :
 École : Classe en 2021/2022 : Sexe : Féminin Masculin
 Enfants de la Dordogne

LES RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT

Responsable légal n°1 : Madame Monsieur
 Nom : Nom d'usage : Prénom :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 ☎/...../...../...../..... ☎/...../...../...../..... Courriel :
 Profession : Employeur : ☎ Pro :/...../...../...../.....

Responsable légal n°2 : Madame Monsieur
 Nom : Nom d'usage : Prénom :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 ☎/...../...../...../..... ☎/...../...../...../..... Courriel :
 Profession : Employeur : ☎ Pro :/...../...../...../.....

Situation des parents : Ensemble Séparés
 Mode de garde en cas de séparation :
 Le parent n'ayant pas la garde est autorisé à récupérer l'enfant : Oui Non (*jugement à fournir*)

Autre responsable légal (personne physique ou morale)
 ⚠ Fournir une copie de la décision du juge aux affaires sociales Lien avec l'élève :
 Nom : Nom d'usage : Prénom :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 ☎/...../...../...../..... ☎/...../...../...../..... Courriel :
 Profession : Employeur : ☎ Pro :/...../...../...../.....

AUTRES PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

Lien avec l'élève :
 À contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'élève
 Nom : Nom d'usage : Prénom :
 ☎/...../...../...../..... ☎/...../...../...../..... ☎ Pro :/...../...../...../.....

Lien avec l'élève :
 À contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'élève
 Nom : Nom d'usage : Prénom :
 ☎/...../...../...../..... ☎/...../...../...../..... ☎ Pro :/...../...../...../.....

Lien avec l'élève :
 À contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'élève
 Nom : Nom d'usage : Prénom :
 ☎/...../...../...../..... ☎/...../...../...../..... ☎ Pro :/...../...../...../.....

⚠ Une pièce d'identité de la personne venant chercher l'enfant sera demandée par l'équipe encadrante.

Nom :

Prénom :

N° de sécurité sociale :

Nom et n° de l'assurance scolaire, péri et extrascolaire :

Vaccinations obligatoiresEnfant né(e) **AVANT** le 1^{er} janvier 2018 : diphtérie, tétanos, poliomyéliteEnfant né(e) **APRÈS** le 1^{er} janvier 2018 : coqueluche, haemophilus influenzae B, hépatite B, méningocoque C, pneumocoque, rougeole, oreillons, rubéoles, diphtérie, tétanos, poliomyélite⚠ *Merci de joindre obligatoirement la photocopie, nominative et datée, des pages du carnet de santé de votre enfant, concernant les vaccinations, ou certificat médical les attestant. (rappel obligatoire tous les 5 ans pour les vaccins, jusqu'à 13*Nom du médecin traitant : ☎/...../...../...../.....^{ans}**Projet d'Accueil Individualisé**

Si votre enfant souffre d'une maladie (asthme, diabète, cardiaque, énurésie, épilepsie, allergie alimentaire, etc.) qui nécessite des dispositions particulières (prise de médicaments, soins, etc.) pendant le temps scolaire, périscolaire, il est impératif de contacter le directeur de l'école afin d'élaborer un projet d'accueil individualisé (PAI) qui conditionne les modalités d'accueil de votre enfant. Tous les renseignements confidentiels doivent être joints sous enveloppe cachetée, à l'attention du médecin ou de l'infirmière de l'Éducation Nationale.

Projet d'Accueil Individualisé : Non Oui Précisez la cause :

⚠ En cas de prise de traitements médicaux, merci de fournir le traitement en double (1 pour l'école, 1 pour le périscolaire)

INFORMATIONS	OUI	NON
Port de lunettes		
Port de prothèses auditives		
Taxi		
Notification MDPH		
Autres renseignements médicaux		
Régime alimentaire spécial, hors PAI		

⚠ En cas d'urgence, le centre 15 (SAMU) est appelé. Un élève accidenté ou malade est orienté et transporté vers l'hôpital le mieux adapté selon les modalités définies par le SAMU. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES**MODE DE RÈGLEMENT MAIRIE**N° Allocataire : CAF MSA Autre :Personne à facturer : Responsable légal n°1 Responsable légal n°2J'accepte de recevoir mes factures sur mon portail citoyen: oui non**INSCRIPTION PÉRIBUS/TRANSPORT SCOLAIRE**Lignes P02 P03* P08*

*document à télécharger sur le site de la ville.

⚠ Inscription et informations à Péribus Périgueux (05 53 53 30 37).

La mairie de Boulazac Isle Manoire recueille et traite les données personnelles de ce formulaire afin de gérer les inscriptions scolaires, périscolaires et extrascolaires. Ces données sont à destination :

- Du directeur d'école, et seront prises en compte dans le logiciel de l'éducation Nationale ONDE 1^{er} Degré.
- Du maire de la commune, dans le cadre de ses compétences légales en matière d'inscriptions scolaires, de contrôle de l'obligation scolaire et d'organisation du périscolaire (selon les modalités décrites en page 10 du règlement intérieur joint à ce dossier).

Conformément au règlement général sur la protection des données du 25/05/2018 et à la loi informatique et liberté modifiée par la loi du 20/06/2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition à la limitation des traitements et à la suppression des données vous concernant. Vous seuls pouvez exercer vos droits sur vos données et celles des enfants mineurs dont vous êtes responsables :

- Auprès du service Enfance de la ville de Boulazac Isle Manoire
- Auprès du directeur d'école, de l'IEN de circonscription ou de l'Inspecteur d'Académie (DASEN)

SIGNATURES

Je, soussigné(e), responsable légal(e) de l'enfant :

- Certifie exact l'ensemble des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler toute modification en cours d'année auprès de l'école et de la mairie.
- Autorise le responsable de l'accueil à transporter mon enfant sur tous les temps d'animation périscolaire et centre de loisirs (mercredis) par un moyen de transport municipal (véhicule léger, minibus, bus) ou transporteur privé.
- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur municipal, de la charte d'engagement et m'engage à en respecter les conditions.
- J'accepte que mes données personnelles collectées soient exploitées pour les finalités décrites ci-dessus.

Fait à Boulazac Isle Manoire, le/...../2021

← Signatures des représentants légaux →
(précédées de la mention « lu et approuvé »)